

確 認 事 項 変 更 届

年 月 日

福 山 市 長 様

所 在 地 _____

届 出 者 名 称 _____

(設置者) 代 表 者 名 _____ 印

子ども・子育て支援法 {
 第 35 条 第 1 項 (施設設置者の住所等)
 第 35 条 第 2 項 (施設利用定員の減少)
 第 47 条 第 1 項 (事業所設置者の住所等)
 第 47 条 第 2 項 (事業所利用定員の減少)
 } の規定に基づき、

次のとおり確認を受けた内容を変更した（します）ので届け出ます。

確認内容を変更した施設（事業所）		種 別	
		名 称	
		所在地	
変 更 事 項	<input type="checkbox"/> 施設（事業所）の名称，所在地	（変更前）	
	<input type="checkbox"/> 主たる事務所の所在地，代表者の名前，生年月日，住所及び職名		
	<input type="checkbox"/> 定款，寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等		
	<input type="checkbox"/> 建物の平面図及び設備の概要	（変更後）	
	<input type="checkbox"/> 管理者の名前，生年月日，住所		
	<input type="checkbox"/> 運営規程		
	<input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る給付費の請求に関する事項		
	<input type="checkbox"/> 役員の名前，生年月日及び住所		
	<input type="checkbox"/> 連携施設の名称（特定地域型保育事業者のみ）		
<input type="checkbox"/> 利用定員の減少（現に利用している小学校就学前子どもに対する措置及び減少後の利用定員も明示すること）	（小学校就学前子どもの措置及び減少の理由）		
変 更 年 月 日	年 月 日		

※変更があった事項にレ点を付し，変更内容がわかる書類を添付すること。

※特定教育・保育施設の設置者の役員又はその長，特定地域型保育事業者に係る管理者の変更又は役員の変更は，誓約書（任意様式可）を添付すること。